



BEWERBUNGSBOGEN

FORMULAR 2

PFLEGEASSISTENZ

Gesundheits- und Krankenpflegegesetz 1997 - PA-PFA-AV, BGBl. II Nr. 301/2016

Ich melde mich für den Standort Rohrbach an

Angaben zur Person

Familienname:		Vorname:	
Geburtsname:	Geburtsort:	Geschlecht:	w / m
Staatsbürgerschaft:		SV-Nr. / Geb. Dat.:	
Familienstand: ledig in Gemeinschaft lebend verheiratet geschieden			
verwitwet		Anzahl und Alter der Kinder:	
Wohnort :		Postleitzahl:	
Straße:		Nummer:	
Telefon:		Mobil:	
E-mail:			

Schulbildung:

Höchster Schulabschluss: _____

kein Abschluss:

Lehrabschluss:

Sonstiges: _____

Derzeitiger Dienstgeber:		
Vollbeschäftigt:	Teilzeit:	Arbeitsuchend:
Stiftungsteilnehmer/in:		Stiftung:
Sonstiges:		

Mit dieser Anmeldung stimme ich der Datenschutzvereinbarung des Landes OÖ zu

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Erforderliche Beilagen:

(Originaldokumente sind beim persönlichen Gespräch vorzulegen)

- Lebenslauf [Link](#)
- Ein Passfoto
- Abschlusszeugnisse in Kopie
- Eidesstattliche Erklärung der Unbescholtenheit [Link](#)
- Gesundheitsfragebogen [Link](#)
- Kopie des Reisepasses bzw. Personalausweises



Altenbetreuungsschule
des Landes Oberösterreich
Bildungseinrichtung für Sozialbetreuungsberufe

Bitte Seite 2 beachten



